

# Studienübersicht

Stand: 31.01.2018

Entität	Kurzbeschreibung	Studienname (Kürzel)	Studienname (Langversion), ggf. EudraCT Nr., Sponosr	Hauptprüfer	Status	Anzahl neu eingeschlossener Patienten							
						2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
CLL	Fitte, unbehandelte Patienten ohne del(17p) oder TP53-Mutation, Randomisierung 1:1:1:1 in Fludarabin + Cyclophosphamid + Rituximab (≤ 65 J.) bzw. R+Benda (> 65 J.) vs. R+Venetoclax vs. Obinutuzumab+Ven. vs. Ob.+Ven.+Ibrutinib	CLL-13 (GAIA Trial)	III  A phase 3 multicenter, randomized, prospective, open-label trial of standard chemoimmunotherapy (FCR/BR) versus Rituximab plus Venetoclax (RVE) versus Obinutuzumab (GA101) plus Venetoclax (GVE) versus Obinutuzumab plus Ibrutinib plus Venetoclax (GIVE) in fit patients with previously untreated chronic lymphocytic leukemia (CLL) without del(17p) or TP53 mutation (GAIA Trial) EudraCT Nr. 2015-004936-36   Universität zu Köln	Dr. Clemens Schulte	offen							0	5
CLL	Ibrutinib vs. Placebo; Pat. in Binet Stadium A mit "intermediate, high oder very high" Risiko für frühen Progress	CLL-12	III  A placebo-controlled, double-blind, randomized, multicenter, three arm phase III trial to compare the efficacy and safety of Ibrutinib vs. placebo in previously untreated Binet stage A CLL patients with risk of early disease progression EudraCT Nr. 2013-003211-22   Universität zu Köln	Dr. Bernd Lathan	offen							0	4
CLL	Imbruvica 1st line bei unbeh. Patienten od. als 2nd line, auch + Rituximab + Bendamustin prospektiv	REALITY	NIS  An observational study of CLL patients receiving ibrutinib, investigating treatment retentionrate, quality of life and patients' typology in a real world setting Janssen-Cilag GmbH	Dr. Jörg Lipke	offen								4
CLL	Patienten mit gesicherter CLL, alle Krankheitsphasen (ausgen. Hirnmetastasen)	CLL-Reg.	Reg.  Langzeit-Nachbeobachtung von Patienten mit CLL, B-PLL, T-PLL, SLL, T/NK-LGL und Richter Transformation Register der Deutschen CLL_Studiengruppe (DCLLSG) Köln Universität zu Köln	Dr. Clemens Schulte	offen					55	43	33	59

<b>CLL</b>		<b>CLL-NIS</b>	<b>NIS</b>	<b>Rituximab in der Therapie der Chronischen Lymphatischen Leukämie ML22610   Roche Pharma AG</b>	<b>Dr. Jörg Lipke</b>	abgeschl.	0	6	0	0				
<b>CLL</b>	<b>MEDI 551 + Bendam. vs. Rituximab + Bendam.</b> nur bei Progr. nach $\geq 1$ Zyklus Rituximab; prospektiv	<b>MEDI 551-1019</b>	<b>II</b>	<b>A phase 2 open-label study of MEDI 551 and Bendamustine vs Rituximab and Bendamustin in adults with relapsed or refractory CLL EudraCT Nr. 2011-002566-21   MedImmune</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	abgeschl.				5	1	0		
<b>CML (1st line)</b>	<b>Tasigna</b> Beurteilung des tiefen molekularen Ansprechens nach 2 Jahren Therapie mit 300 mg 2x tägl.	<b>NILOdeepR</b>	<b>IV</b>	<b>A phase IV single arm, multicenter, open-label study assessing deep molecular response in adult patients with newly diagnosed Philadelphia chromosome positive CML in chronic phase after two years of treatment with nilotinib 300 mg BID EudraCT Nr. 2015-000968-34   Novartis Pharma</b>	<b>Dr. Jörg Lipke</b>									0
<b>CML (1st line)</b>	<b>Tasigna</b> prospektiv, zw. Erstdiagn. u. Einschluss max. 28 Tage	<b>MOMENT II</b>	<b>NIS</b>	<b>Eine prospektive nicht-interventionelle Studie bei Patienten mit chronischer myeloischer Leukämie in der chronischen Phase unter Nilotinib-Therapie: Molekulares Monitoring, prospektive Pharmakoökonomie, Patientenzufriedenheit Arbeitskreis Klinische Studien</b>	<b>Dr. Bernd Lathan</b>	geschl. 30.06.2017		2	6	2	1	1	5	1
<b>CML (2nd or further line)</b>	<b>Tasigna</b> retrospektiv, max. 12 Mon. nach Therapiebeginn	<b>TARGET</b>	<b>NIS</b>	<b>Nicht-interventionelle Studie zur Sicherheit und Wirksamkeit von Tasigna (Nilotinib) sowie zur Therapietreue der Patienten in der Behandlung der Philadelphia-Chromosom-positiven chronischen myeloischen Leukämie in chronischer Phase bei Patienten mit Resistenz oder Unverträglichkeit gegenüber einer vorherigen Behandlung inklusive Glivec Novartis Pharma GmbH</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	geschl.	1	3	1	0	1	0		
<b>Follikuläre/andere niedrig maligne und Mantelzell-Lymphome</b>	<b>Bendamustin /Rituximab</b> Prospektiv randomisierte, multizentrische Studie zur Therapieoptimierung (Primärtherapie)	<b>MAINTAIN</b>	<b>III</b>	<b>Prospective randomized multicenter study in first-line treatment of advanced progredient follicular and other indolent and mantle cell lymphomas EudraCT 2008-005859-16   Studiengruppe indolente Lymphome Universität Gießen</b>	<b>Dr. Bernd Lathan</b>	geschl.			1	0	1	0	0	0
<b>Follikuläres Lymphom CD 20-positiv</b>	<b>MabThera</b> Erhaltungstherapie nach CR od. PR durch MabThera-Induktionstherapie	<b>RIM</b>	<b>NIS</b>	<b>Rituximab in maintenance ML 22283   Roche Pharma AG</b>	<b>Dr. Jörg Lipke</b>	geschl.	0	5	0	0				

<b>Immunglobulinmangel</b>	Anwendung von <b>Privigen®</b> gem. Fachinformation, retrospektiv bis 1.1.2015	<b>PRIVIGEN</b>	<b>NIS</b>	<b>Anwendung von Privigen®: Eine nicht interventionelle Beobachtungsstudie IgPro10_5001   CSL Behring</b>	<b>Dr. Bernd Lathan</b>	offen							0	7	0
<b>Immunthrombozytopenie</b>	Anwendung von <b>Revolade®</b> bei Patienten mit primärer cITP	<b>RISA</b>	<b>NIS</b>	<b>Revolade® in patients with chronic Immune thrombocytopenia (cITP) - an observational study of the TPO receptor agonist Eltrombopag in daily practice Novartis Pharma GmbH</b>	<b>Dr. Bernd Lathan</b>	offen								2	2
<b>Lymphatische Neoplasien</b>		<b>Tumorregister Lymphatische Neoplasien</b>	<b>Reg.</b>	<b>IOMEDICO AG</b>	<b>Dr. Jörg Lipke</b>	geschl.	0	19	3	2	5				
<b>Kolorektales Karzinom</b>	Pat. ≥ 70 J., keine vorherige Chemo- oder Radiotherapie, Anschluss an PETACC prospektiv, innerh. 2 Wo. vor Therapiebeginn (Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	<b>AMOTE-I</b>	<b>NIS</b>	<b>Use of a pretherapeutic and postoperative assessment in elderly patients with colorectal cancer and decision making process regarding participation in clinical trials - motivation of members of the study team and patients KKS Halle</b>	<b>Dr. Christian Teschendorf</b>	geschl.		0	3	3	3	3	0	0	0
<b>Kolorektales Karzinom, metastasiert od. lokal fortgeschritten</b>	Einschluss vor 1. oder 2. pall. Linie, Versand Tumorblock oder liquid biopsy für Markeranalytik	<b>GO-KOLORAS</b>	<b>Reg.</b>	<b>Therapieverhalten und gesundheitsökonomische Therapiekosten von Patienten mit metast. Kolorektalem Karzinom bei Behandlungen in onkologischen Vertragsarztpraxen unter alltäglichen Behandlungsbedingungen German Oncology GmbH</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	geschl. 30.09.2017							10	16	16
<b>Kolorektales Karzinom, metastasiert, RAS-Wildtyp</b>	1st line-Therapie mit <b>mFOLFOX6 + Panitumumab</b> , Maintenance mit <b>5-FUFA + Panitumumab vs. 5-FUFA</b> , Reinduktion mit <b>mFOLFOX6 + Panitumumab vs. mFOLFOX6</b>	<b>PANAMA</b>	<b>II</b>	<b>Randomized Phase II study for evaluation of efficacy and safety of maintenance treatment with 5-FU/FA plus panitumumab vs. 5-FU/FA alone after prior induction treatment with mFOLFOX6 plus panitumumab and re-induction with mFOLFOX6 plus panitumumab in case of progression for first-line treatment of patients with metastatic colorectal cancer. EudraCT Nr. 2012-005422-30   AIO-Studien-gGmbH</b>	<b>Dr. Jörg Lipke</b>	offen							5	0	0



<b>Kolorektales Karzinom</b> lokal fortgeschr.	<b>Capecitabin, Oxaliplatin</b> nicht-metastasierte Pat; prospektiv (Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	<b>PETACC</b>	<b>III</b>	<b>Preoperative chemoradiotherapy and postoperative chemotherapy with Capecitabine and oxaliplatin vs. Capecitabine alone in locally advanced rectal cancer</b> <b>EudraCT-Nr. 2006-006532-21   EORTC</b>	<b>Dr. Christian Teschendorf</b>	geschl.	2	4	0	0	0	0	0	
<b>Kolorektales Karzinom</b> metastasiert		<b>Tumorregister Kolorektales Karzinom</b>	<b>Reg.</b>	<b>IOMEDICO AG</b>	<b>Dr. Bernd Lathan</b>	geschl. 2017	0	6	14	14	12	7	10	2
<b>Rektum-Karzinom</b>	Validierungsstudie (Zusammenarbeit mit Knappschaftskhs.)	<b>TRANS-VALID-A</b>		<b>Translationale Validierungsstudie zur Prüfung der KFO179-1 Biomarker Scores zur Preädiktion und Prognose fortgeschrittener, primär resektabler Rektumkarzinome der klinischen © Tumorstadien cUICC-II bis c-UICC-IV, die mit einer 5-FU basierten Standard-Radiochemotherapie gefolgt von einer totalen mesorektalen Exzision (TME) behandelt werden</b> <b>TransValid-KFO179/GRCSG-A   Universität Göttingen und GRSCG</b>	<b>Prof. Dr. Karl-Heinz Bauer</b>	geschl.				0	1	0		
<b>Lungenkarzinom</b>		<b>Tumorregister Lungenkarzinom</b>	<b>Reg.</b>	<b>IOMEDICO AG</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	geschl.		15	12	15	0	0	0	
<b>Magen-Ca.</b> ösophago-gastraler Übergang, lokal fortgeschr.	<b>FLOT vs. FLOT+ Herceptin+ Pertuzumab</b> randomisiert, offen neoadjuvante Chemotherapie, OP, adj. Chemotherapie (Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	<b>PETRARCA</b>	<b>II/III</b>	<b>FLOT vs. FLOT+ Herceptin+Pertuzumab for perioperative therapy of locally advanced esophagogastric adenocarcinoma expressing HER2, a phase II/III trial of the AIO</b> <b>EuraCT Nr. 2014-002695-86   AIO</b>	<b>Dr. Christian Teschendorf</b>	offen							4	1
<b>Magen-Ca.</b> ösophago-gastraler Übergang, lokal fortgeschr.	<b>FLOT vs. Ramucirumab + FLOT</b> randomisiert, offen neoadjuvante Chemotherapie, OP, adj. Chemotherapie (Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	<b>RAMSES</b>	<b>II/III</b>	<b>Perioperative Ramucirumab in combination with FLOT vs. FLOT alone for resectable esophagogastric adenocarcinoma - RAMSES - a phase II/III trial of the AIO</b> <b>EuraCT Nr. 2015-003118-26   AIO</b>	<b>Dr. Christian Teschendorf</b>	offen								0
<b>Magen-Ca.</b> molekulargenetische Untersuchung	<b>Molekulargenetische Untersuchung</b> (Studie in Zusammenarbeit mit der Rheinischen Fridrich-Wilhelms-Universität Bonn)		<b>DFG-Projekt</b>	<b>Molekulargenetische Untersuchungen zur Indikation von ursächlichen Genen für das Magenkarzinom</b> <b>Ethikvotum vom 29.01.2013   DFG- Projekt</b>	<b>Dr. Johannes Schumacher</b>	offen						21	18	14

<b>Magen-Ca</b> lokal fortgeschr., resektabel	<b>5-FU, Leucovorin, Oxaliplatin, Docetaxel (FLOT) vs. Epirubicin, Cisplatin, 5-FU (ECF)</b> prospektiv, neoadjuvante Chemotherapie, OP, adj. Chemotherapie (Studie in Zusammenarbeit mit St. Josefs Hospital)	<b>FLOT4</b>	<b>III</b>	<b>Multizentrische, randomisierte Phase II/III Studie mit 5-FU, Leucovorin, Oxaliplatin und Docetaxel (FLOT) versus Epirubicin, Cisplatin und 5-FU (ECF) bei Patienten mit lokal fortgeschrittenem, resektablem Adenokarzinomdes ösophagogastralen Überganges des Magens</b> EuraCT Nr. 2010-018754-13   AIO	<b>Dr. Christian Teschendorf</b>	geschl. 05.01.2015				2	4	0		
<b>Mamma-Ca.</b> <b>metastasiert</b> <b>od. recurrent</b> <b>HER2-neg., HR-</b> <b>pos.</b>	<b>Palbociclib + Aromatase-Inhibitor oder Fulvestrant</b> nach vorheriger endokriner Therapie	<b>INGE-B</b>	<b>II</b>	<b>An open-label, multicenter, single arm clinical study to evaluate treatment efficacy and quality of life in women with hormone-receptor-positive, HER2-negative loco-regionally recurrent or metastatic breast cancer receiving palbociclib (PD 0332991) in combination with n aromatase inhibitor, or fulvestrant after prior endocrine therapy (INGE-B)</b> Eudract Nr. 2015-001603-32   IOMEDICO AG	<b>Sandra Ketzler- Henkel</b>	offen								1
<b>Mamma-Ca.</b>	Palliative Erstlinientherapie endokrin oder CTX), retrospektiv, max. 4 Wo. nach Therapiebeginn oder (neo)adjuvante Therapie	<b>Tumorreg. Mammakarzinom</b>	<b>Reg.</b>	<b>IOMEDICO AG</b>	<b>Sandra Ketzler- Henkel</b>	geschl. 10.06.2016	0	3	9	4	8	7	3	
<b>Mamma-Ca.</b> nicht metastasiert	<b>Paclitaxel + Lapatinib + Trastuzumab</b> prospektiv, 3 Zyklen Induktionstherapie mit P+L+T, Biopsie, 9 weitere Zyklen, OP, Nachbehandlung (Studie in Zusammenarbeit mit Knappschaftskhs.)	<b>Neo-PREDICT-HER2</b>	<b>II</b>	<b>A multicenter site, open label, phase II-trial to validate predictive markers for the response evaluation of a combined chemo-immunotherapy in patients with HER-2-positive early breast cancer</b> EidraCT 2012-003679-21   WSG - Westdeutsche Studiengruppe GmbH	<b>Dr. Markus Skrobol</b>	geschl. 15.10.2015	0	0	0	0	6	2		
<b>Mamma-Ca,</b> metastasiert	<b>Abraxane®</b> prospektiv	<b>NABUCCO</b>	<b>NIS</b>	<b>Nichtinterventionelle Studie zur Wirksamkeit und Sicherheit von Nab-Paclitaxel (Abraxane®) bei Patienten mit metastasiertem Mammakarzinom</b> IOMEDICO AG	<b>Sandra Ketzler- Henkel</b>	geschl. Zentrum ab- gemeldet	0	2	0					

<b>Mamma-Ca.</b> ER+, lokal fortgeschr. od. metastasiert	<b>Faslodex oder Exemestan</b> 1st bis 3rd-Line, prospektiv	<b>ACT-FASTER</b>	<b>NIS</b>	<b>An epidemiological prospective cohort study to describe treatment patterns of Fulvestrant and Exemestane in postmenopausal patients with advanced HR+ breast cancer under real-life conditions in Germany</b> <b>NIS-ODE-FAS-2009/1   Astra Zeneca GmbH</b>	<b>Sandra Ketzler-Henkel</b>	abgeschl.	0	1	1	0	0				
<b>Mamma-Ca.</b> metastasiert od.lokal fortgeschr.; HER2-pos.	<b>Pertuzumab + Trastuzumab + Vinorelbin</b> Pertuzumab + Trastuzumab getrennt oder in 1 Beutel, first- line; prospektiv	<b>VELVET</b>	<b>II</b>	<b>A two-cohort, open-label phase II trial assessing the efficacy and safety of pertuzumab given in combination with trastsuzumab and vinorelbine in first line patients with HER2-positive advanced (metastatic or locally advanced) breast cancer</b> <b>EudraCT 2011-003308-18   F. Hoffmann-La Roche LTD</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	abgeschl.			2	0					
<b>MDS</b>	<b>Exjade®</b> prospektiv	<b>CONIFER</b>	<b>NIS</b>	<b>Nicht-interventionelle Studie zur Beurteilung des Therapiemonitorings während der Exjade-Behandlung der Eisentoxizität von MDS-Patienten mit transfusionsbedingter Eisenüberladung im Verlauf</b> <b>Novartis Pharma GmbH</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	abgeschl.	1	13	10	10	4	0			
<b>MDS / AML</b>	retrospektiv (ab Diagnosestellung 2009, wenn KMP erfolgt und Krankheitsverlauf bekannt)	<b>MDS- Register</b>	<b>Reg.</b>	<b>Register zur Darstellung der Behandlungsrealität und der Therapiemodalitäten beim Myelodysplastischen Syndrom und bei der akuten myeloischen Leukämie in Deutschland</b> <b>Celgene GmbH; Novartis Pharma GmbH</b>	<b>Dr. Bernd Lathan</b>	offen nur noch für AML	12	15	0	13	30	29	37	0	
<b>MPN</b>	retrospektiv (bis zu mehreren Jahren nach Diagnosestellung möglich, wenn WHO- Diagnosekriterien erfüllt und Krankheitsverlauf bekannt)	<b>MPN- Register</b>	<b>Reg.</b>	<b>Registerstudie zur Darstellung der Behandlungsrealität bei Myeloproliferativen Neoplasien (MPN) in der Regelversorgung in Deutschland (NIHO-MPN-Register)</b> <b>Novartis Pharma GmbH</b>	<b>Dr. Jörg Lipke</b>	geschl.							153	160	
<b>Multiples Myelom</b> vor 1st od. 2nd line	Pat. mit neu diagnostiziertem MM vor der 1st line od. Pat. zu Beginn der 2nd line, Schwerpunkt: PRO bei 1st line	<b>MYRIAM</b>	<b>Reg.</b>	<b>Clinical research platform for molecular testing, treatment and outcome of patients with Multiple Myeloma (Myeloma Registry Platform: MYRIAM)</b> <b>IOMEDICO AG</b>	<b>Dr. Jörg Lipke</b>	offen									6
<b>Multiples Myelom</b>	Pat. mit neu diagnostiziertem od. relapsed/rekraktärem MM in der 1. bis max. 4. Therapielinie, Schwerpunkt: PRO	<b>INSIGHT MM</b>	<b>NIS</b>	<b>A global, prospective, non-interventional, observational study of presentation, treatment patterns, and outcomes in multiple myeloma patients - the INSIGHT-MM study</b> <b>Millenium Pharmaceuticals Inc.</b>	<b>Dr. Jörg Lipke</b>	offen									3

<b>Multiples Myelom</b> rezidiert oder refraktär	<b>Imnovid®(Pomalidomid + Dexamethason)</b> prospektiv, mind. Drittlinientherapie, vorherige Therapien mit Lenalidomid und Bortezomib	<b>POSEIDON</b>	<b>NIS</b>	<b>Nichtinterventionelle Studie zum Einsatz von Pomalidomid (Imnovid®) in Kombination mit Dexamethason zur Therapie des rezidierten oder refraktären Multiplen Myeloms IOMEDICO AG</b>	<b>Dr. Jörg Lipke</b>	geschl.					2	0	0	0
<b>Multiples Myelom</b>	<b>Bortezomib, Lenalidomid</b> Pad-Induktionstherapie vs. VCD-Induktionstherapie; Konsolidierung und Erhaltung mit Lenalidomid Pat. einschluss nur in Heidelberg	<b>MM5</b>	<b>III</b>	<b>Randomisierte Phase III-Studie für Patienten mit unbehandeltem Multiplem Myelom zur Untersuchung zweier Therapieschemata einer Bortezomib-basierten Induktionstherapie und einer Lenalidomid-Konsolidierungstherapie gefolgt von einer Erhaltungstherapie mit Lenalidomid EudraCT Nr. 2010-019173-16   KKS Heidelberg und GMMG</b>	<b>Dr. Bernd Lathan</b>	abgeschl. 02.06.2017	0	1	2	0	0			
<b>Myelofibrose</b> primär und sekundär	<b>Jakavi®</b> mind. 8 Wochen retrospektiv	<b>JAKOMO</b>	<b>NIS</b>	<b>Eine prospektive zweiarmige nicht-interventionelle Studie zur Jakavi®-Behandlung von Patienten mit Myelofibrose Novartis Pharma GmbH</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	offen							16	4
<b>Myelofibrose</b>	<b>Ruxolitinib</b> vorbehandelte oder noch nicht behandelte Pat.; prospektiv	<b>JUMP</b>	<b>IIIb</b>	<b>An open-label, multicenter, expanded access study of INC424 for patients with primary myelofibrosis (PMF) or post polycythemia myelofibrosis (PPV MF) or post-essential thrombocythemia myelofibrosis (PET-MF) EudraCT Nr. 2010-024473-39   Novartis Pharma GmbH</b>	<b>Dr. Sandra Ketzler-Henke</b>	abgeschl.		0	3	0				
<b>NHL</b>	Erst- oder Zweitlinientherapie, aggressives und indolentes NHL, retrospektiv, max. 4 Wo. nach Therapiebeginn	<b>Tumorreg. Lymphat. Neoplasien</b>	<b>Reg.</b>	<b>s. CLL</b>	<b>Dr. Jörg Lipke</b>	geschl.								
<b>NSCLC Stadium IIIB-IV</b>	Biomarker-Testung, Re-Testung, Therapieentscheidungen und Outcome	<b>CRISP</b>	<b>NIS</b>	<b>Clinical research platform into molecular testing, treatment and outcome of non-small cell lung carcinoma patients AIO-Studien-gGmbH</b>	<b>Dr. Bernd Lathan</b>	offen							17	10



<b>NSCLC</b> Stadium IIIB-IV	<b>Opdivo</b> bei NSCLC-Pat. in ≥ 2nd line (nach CTX, TKI, anderen Checkpoint-Inhibitoren prospektiv	<b>ENLARGE-Lung</b>	<b>NIS</b>	<b>A national, prospective, non-interventional study (NIS) of Nivolumab (BMS-936558) in patients with locally advanced or metastatic non-small cell lung cancer (NSCLC) with squamous and non-squamous histology (stage IIIB/IV) after prior chemotherapy Bristol-Myers Squibb Rerearch and Development</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	offen						23	
<b>NSCLC</b> Stadium IIIB-IV <b>Pankreas-Ca.</b> Stadium III-IV	Beobachtung der Tumorkachexie, PRO-zentriertes Projekt	<b>PROXIE</b>	<b>NIS</b>	<b>Tablet-based prospective patient reported outcomes (PRO) registry in patients with advanced NSCL or advanced pancreatic cancer with focus on cancer cachexia Chugai Pharma Europe Ltd.</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	offen						2	
<b>NSCLC</b> Stadium IIIB-IV	Primärtherapie chemo-naiver Pat. ≥ 70 J. mit NSCLC IIIB od. IV; prospektiv	<b>NSCLC-Reg.</b>	<b>Reg.</b>	<b>Registerstudie zur Erfassung der Versorgungssituation in Deutschland zur Primärtherapie älterer, chemo-naiver NSCLC-Patienten (≥ 70 Jahre) im fortgeschrittenen Stadium (IIIB oder IV) in der Klinik medac GmbH</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	abgeschl.	4	3	0				
<b>NSCLC</b> Stadium IIIB-IV	<b>Selumetinib + Docetaxel vs. Placebo + Docetaxel</b> KRAS+-Pat., prospektiv, 2nd line Therapie, doppelblind, randomisiert	<b>SELECT-1</b>	<b>III</b>	<b>A phase III, double-blind, randomized, placebo-controlled study to assess the efficacy and safety of Selumetinib (AZD6244; ARRY-142886) (Hyd-Sulfate) in combination with Docetaxel, in patients receiving second line treatment for KRAS mutation-positive locally advanced or metastatic Non Small Cell Lung Cancer (Stage IIIB-IV) EudraCT 2013-001676-38   Astra Zeneca</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	abgeschl.				2	3	0	
<b>NSCLC</b> Stadium IIIB-IV	vorab ≥ 2 palliative Regime, davon 1 Platin-basiert; <b>MEDI 4736</b> als palliative ≥ 3rd line, max. 12 Monate	<b>ATLANTIC</b>	<b>II</b>	<b>A phase II, non-comparative, open label, multi-centre, international study ov MEDI 4736, in patients with locally advanced or metastatic NSCLC (Stage IIIB-IV) who have received at least two prior systemic treatment regimes including one platin-based chemotherapy regimen (ATLANTIC) EudraCT-Nr. 2013-005427-16   Astra Zeneca</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	abgeschl.				2	3		
<b>Diverse Entitäten</b>	<b>Rivaroxaban vs. Placebo</b> bei Patienten mit solidem Tumor od. Lymphom und Khorana-Score ≥2 zur Prophylaxe von venösen Thromboembolien unter Chemotherapie	<b>RIVACASSINI</b>	<b>III</b>	<b>Efficacy and Safety of Rivaroxaban Prophylaxis Compared with Placebo in Ambulatory Cancer Patients Initiating Systemic Cancer Therapy and at High Risk for Venous Thromboembolism EudraCT: 2015-001630-21   Janssen</b>	<b>Dr. Clemens Schulte</b>	geschl. 31.01.2018						7	4



